

ОЦІНКА ТРАВМ У ТАКТИЧНИХ УМОВАХ (TACTICAL TRAUMA ASSESSMENT, TTA): ДОВІДНИК

ДІЇ У ФАЗІ ДОПОМОГИ В ПОЛЬОВИХ УМОВАХ (продовження)



ПРОФІЛАКТИКА ТА ЛІКУВАННЯ ГІПОТЕРМІЇ АКТИВНИМИ/ПАСИВНИМИ МЕТОДАМИ

- Мінімізуйте вплив довкілля на пораненого.
- Застосовуйте активні заходи зігрівання, якщо вони доступні.
- Загорніть пораненого в водонепроникний зовнішній чохол.

ОЦІНКА ТРАВМ ГОЛОВИ

- Перевірте наявність ознак та симптомів травм голови та/або проникаючих травм ока.
- Попередьте вторинне пошкодження головного мозку шляхом лікування гіпоксії та гіпотензії.
- Надайте належну допомогу при травмах очей.
 - Проведіть швидкий польовий тест гостроти зору, закрийте травмоване око (очі) жорстким щитком (щитками) для ока.
 - Призначте пораненому пероральний антибіотик з військового набору таблеток для лікування ран у разі проникаючої травми.
- Якщо дозволяє час, перевірте пораненого з травмою голови за військовою шкалою оцінки струсу мозку 2 (МАСЕ 2).
- Надайте належну допомогу при травмі голови.



ПОВІДОМТЕ про стан пораненого іншому медичному персоналу (належним чином).

Проведіть повторний огляд усіх попередніх втручань за алгоритмом MARCH

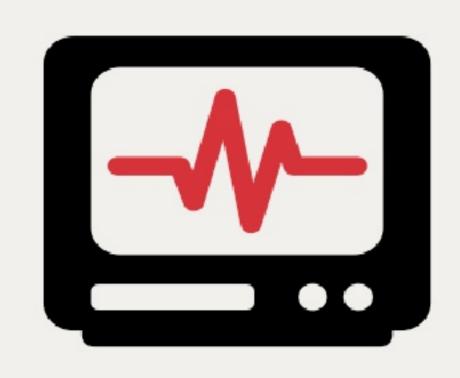








Дотримуйтеся правильного порядку виконання алгоритму MARCH



РОЗПОЧНІТЬ ЕЛЕКТРОННИЙ МОНІТОРИНГ пораненого, якщо є покази та за наявності необхідного обладнання.



ЗНЕБОЛЕНЯ

- З'ясуйте наявність алергії на медичні препарати в пораненого перед введенням знеболювальних.
- Роззбройте пораненого перед тим, як вводити будь-які препарати, які можуть впливати на психічний стан.
- Введіть належні знеболювальні засоби.
 - Парацетамол та мелоксикам з військового набору таблеток для лікування ран це анальгетики для поранених у свідомості, які можна ковтати.
 - Оральний трансмукозний фентанілу цитрат (ОТФЦ) застосовується в поранених з легким або помірним болем, які НЕ мають шоку чи порушень дихання.
 - Кетамін може застосовуватися ВВ чи ВК при помірному або сильному болю в поранених, які знаходяться в стані шоку, або мають порушення дихання (у разі сильного болю можна повторювати введення кожні 20 хвилин).
 - Дозування кетаміну: 50-100 мг (або 0,5-1 мг/кг) внутрішньом'язово (ВМ) або інтраназально (ІН). Це дозування можна повторювати кожні 20-30 хвилин ВМ або ІН.
- Це дозування можна повторювати кожні 20-30 хвилин ВМ або ІН.
- Якщо виникло передозування опіоїдними препаратами, слід ввести налоксон.
- Перед введенням опіоїдів або кетаміну задокументуйте обстеження стану свідомості за допомогою методу AVPU.